

<b>ATA-PERMESO PER LUTTO</b>
------------------------------

PROT. NUM.
------------

PAGANI, Li
------------

AL COORDINATORE DIDATTICO  
AI DSGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
----------------------

NATO/AA
---------

IL
----

IN SERVIZIO IN QUALITA' DI ATA     A TEMPO DETERMINATO     A TEMPO  
INDETERMINATO

Ai sensi e nel rispetto delle norme vigenti

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN PERMESSO PER LUTTO**

(max 3 giorni)

IL GIORNO
IL GIORNO
IL GIORNO
DAL GIORNO AL GIORNO
<i>Motivazione: per il decesso di (specificare il nominativo e il grado di parentela)</i>

SI ALLEGA: dichiarazione sostitutiva di certificazione

FIRMA

- visto, si concede
- visto, non si concede

DIDATTICO

IL COORDINATORE